



COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO TULCAN" LTDA.

Código

VERIFICACION DE INFORMACIÓN DEL ASPIRANTE

Proceso:	Calificación de Proveedores
Subproceso:	Calificación de Proveedores
Procedimiento:	Selección de Proveedores

Fecha: _____

Lugar: _____

AUTORIZACIÓN

Yo _____ con cédula de identidad _____

Autorizo en forma expresa e irrevocable a Cooperativa de Ahorro y Crédito Tulcán "Ltda." para que obtenga de cualquier fuente de información y en cualquier momento, referencias relativas a mi comportamiento crediticio, al cumplimiento de mis obligaciones, expediente judicial y, en general, cualquier información relevante para conocer mi comportamiento de pago, nivel de desempeño y ética que mantengo como persona.

Firma del Proveedor

Por la Cooperativa